



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Puebla  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000172134-2026

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

22 Puebla

229001 Oficina del OOAD PUEBLA

710100 Departamento de Personal

Concepto:

2.22\_893

Fecha Elaboración:

04/05/2026

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,706,310.00  
Cuenta: 51151016 ANTEOJOS PARA EMPLEADOS  
COG 1540113

Unidad de Información: 229001

Centro de Costos: 710100

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |     |     |     |         |       |       |       |     |     |     |     |
|------------------------------------------|-----|-----|-----|---------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|
| ENE                                      | FEB | MAR | ABR | MAY     | JUN   | JUL   | AGO   | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1,023.8 | 255.9 | 255.9 | 170.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| DISPONIBLE (en miles de pesos)           |     |     |     |         |       |       |       |     |     |     |     |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0     | 0.0   | 0.0   | 0.0   | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema FINAT, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Puebla

SANROMAN VAZQUEZ MANUEL

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$ .00

Clave: 6170-009-001